



## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na realizację zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie:

świadczenia usług pielęgniarskich w oddziałach MSCZ

**Nr postępowania: K/7/2024**

### Udzielający Zamówienia:

Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków, NIP: 534-001-23-06 REGON: 000687617 KRS:0000006607

*Procedura konkursowa prowadzona jest w oparciu o 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023r. poz. 991 ze zm.) w związku z art. 140, 141, 146 ust. 1, 147, 148 ust. 1, 149, 150, 151 ust. 1-2 i 4-6, 152, 153, 154 ust. 1-2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022r. poz. 2561 ze zm.).*

### Załączniki do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (dalej: „SWKO”):

- 1) Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
- 2) Załącznik nr 2 - Projekt umowy

**I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:** Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków.

**II. PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:** podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, w zakresie usług pielęgniarskich.

### III. PRZEDMIOT KONKURSU, OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie usług pielęgniarskich na rzecz pacjentów, w oddziałach Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie (dalej: „MSCZ”), w lokalizacji przy ul. Partyzantów 2/4 w Pruszkowie, w następujących zakresach świadczeń:
  - 1) Zakres I – Pielęgniarka/Pielęgniarz bez dodatkowych kwalifikacji posiadająca staż pracy powyżej 12 m-cy w szpitalu o dowolnym profilu;
  - 2) Zakres II – Pielęgniarka/Pielęgniarz ze stażem zawodowym powyżej 1 roku pracy w oddziałach psychiatrycznych posiadająca specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego/ geriatrycznego lub w trakcie tzn. przynajmniej 8 miesięcy od rozpoczęcia specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego / geriatrycznego lub ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego /geriatrycznego lub magister pielęgniarstwa
  - 3) Zakres III – Pielęgniarka/Pielęgniarz, ze stażem zawodowym powyżej 5 lat pracy w oddziałach psychiatrycznych, posiadająca tytuł magistra pielęgniarstwa i specjalizację w zakresie pielęgniarstwa psychiatrycznego/geriatrycznego.
  - 4) Zakres IV – Pielęgniarka/Pielęgniarz legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie usług pielęgniarskich (osoba nie prowadząca działalności gospodarczej).
2. Czynności, o których mowa w ust. 1 obejmują w szczególności świadczenia określone w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2022, poz. 2702 ze zm.).
3. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu obejmuje okres od dnia 01.05.2024 r. do dnia 30.04.2026 r. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych obejmuje pracę w oddziałach MSCZ w ramach dyżurów pielęgniarskich trwających do 24 godzin, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienie wymaga wykonywania przedmiotu zamówienia (w każdym Zakresie), w wymiarze wskazanym w formularzu ofertowym, ale nie mniejszym niż 96 godzin, (+)(-)24 godz., z możliwością zwiększenia liczby godzin, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia. W wyjątkowych sytuacjach Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zmniejszenia liczby godzin świadczonych usług w danym miesiącu, po wcześniejszym uzgodnieniu.
5. Ewentualne wprowadzenie i odwołanie czasu letniego wynikającego z przepisów prawa, spowoduje zmianę długości pełnienia dyżuru odpowiednio do 25 godzin oraz 23 godzin i zapłatę zgodnie ze stawką godzinową.

6. Udzielający Zamówienia dysponuje do wypracowania przez pielęgniarki/pielęgniarzy następującą pulą godzin w oddziałach MSCZ, wynoszącą łącznie średniomiesięcznie 4000 godzin, w tym:
- 1) w Zakresie I: średniomiesięcznie 1120 godzin;
  - 2) w Zakresie II: średniomiesięcznie 480 godzin;
  - 3) w Zakresie III: średniomiesięcznie 960 godzin.
  - 4) w Zakresie IV: średniomiesięcznie 1440 godzin.
7. Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia na liczbę godzin stanowiącą sumę godzin podanych dla wszystkich zakresów, Przyjmującym Zamówienie, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty, o wymaganej przez Udzielającego Zamówienie dyspozycyjności czasowej, do wyczerpania wymaganej do zakontraktowania puli godzin, o ile cena danej oferty będzie mieściła się w kwocie, którą Udzielający Zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
8. Kwota jaką Udzielający Zamówienia przeznaczy na realizację zamówienia wynosi:
- 1) w Zakresie I: maksymalnie 72,00 zł brutto/godz.;
  - 2) w Zakresie II: maksymalnie 75,00 zł brutto/godz.;
  - 3) w Zakresie III: maksymalnie 78,00 zł brutto/godz.;
  - 4) w Zakresie IV: maksymalnie 70,00 zł brutto/godz.

Kwota ta może być zwiększona w ciągu całego okresu trwania umowy w wysokości nie wyższej niż 25 %

Przyjmującemu zamówienie, którego nie łączył z MSCZ stosunek pracy albo który po raz pierwszy zawiera z Udzielającym zamówienie umowę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług pielęgniarskich na rzecz pacjentów MSCZ, zostanie pomniejszone wynagrodzenie za pierwsze 3 miesiące (okres adaptacyjny) trwania umowy o 5,00 zł za każdą godzinę. Okres adaptacyjny może ulec skróceniu w każdym czasie na wniosek Pielęgniarki Koordynującej.

Przyjmującemu zamówienie który pracuje pod nadzorem innej pielęgniarki z uwagi na warunkowe prawo wykonywania zawodu zostanie pomniejszone wynagrodzenie o 10 zł za każdą godzinę przez okres na jaki zostało wydane warunkowe prawo wykonywania zawodu.

Przyjmującemu zamówienie bez stażu pracy w podmiocie leczniczym (absolwent uczelni), z uwagi na konieczność wdrożenia i pracy pod nadzorem zostanie pomniejszone wynagrodzenie o 10 zł za każdą godzinę przez pierwszy rok obowiązywania umowy.

9. Szczegółowy zakres obowiązków pielęgniarki wskazany jest w *Projekcie umowy – Załączniku nr 3 do SWKO- zależnie od zakresu*.

10. Przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

85100000-0 – Usługi ochrony zdrowia  
85121200-5 – Specjalistyczne usługi medyczne  
85111000-0 – Usługi szpitalne  
85141200-1 – Usługi świadczone przez pielęgniarki

#### IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMĄCEMU ZAMÓWIENIU:

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji pielęgniarki, tj.:
  - 1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej lub oferenci legitymujący się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu;
  - 2) przedłożą kopie dokumentów, tj.:
    - a) dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe (dyplom);
    - b) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, oraz nie mogą:
      - być zawieszane w prawie wykonywania zawodu albo ograniczone w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej lub przepisów o samorządzie pielęgniarek i położnych;
      - być pozbawione możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszane w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;
      - mieć przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających wniosek o wpis;
  - 3) wpis do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarskich (zaświadczenie o wpisie lub wydruk ze strony <https://rpwdl.csioz.gov.pl/> nie starsze niż 1 miesiąc)- dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zakres I, II, III);
  - 4) aktualny odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (nie starsze niż 1 miesiąc) – dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zakres I, II, III);
  - 5) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczenia usług pielęgniarskich;
  - 6) aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy/zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań i zdolności do realizacji świadczeń zdrowotnych na stanowisku pielęgniarki;

- 7) aktualne orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- 8) dokument potwierdzający ukończenie kursu BHP.

#### V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY KONKURSOWEJ:

1. Przed przystąpieniem do przygotowania oferty Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapoznania się z treścią SWKO wraz z załącznikami, stanowiącymi jej integralną część.
2. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SWKO. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
3. Oferta musi zawierać:
  - 1) wypełniony *Formularz ofertowy* – zgodnie z wzorem stanowiącym *Załącznik nr 1 do SWKO*;
  - 2) dokument potwierdzający wykształcenie (dyplom);
  - 3) dokument potwierdzający specjalizację (dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie) lub kurs kwalifikacyjny;
  - 4) prawo wykonywania zawodu;
  - 5) informację (np. świadectwo pracy, zaświadczenie) potwierdzającą doświadczenie zawodowe w szpitalu (minimum 1 rok) oraz/lub w dziedzinie psychiatrii;
  - 6) aktualny odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (nie starsze niż 1 miesiąc) – dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zakres I, II, III);
  - 7) odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym rejestru praktyk pielęgniarskich lub innego właściwego rejestru, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego- dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zakres I, II, III);
  - 8) ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia lub zobowiązanie Przyjmującego Zamówienie o zawarciu umowy ubezpieczenia OC w przypadku wyboru jego oferty;
  - 9) aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy/zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań i zdolności do realizacji świadczeń zdrowotnych na stanowisku pielęgniarki/pielęgniarsza lub zobowiązanie Przyjmującego Zamówienie do przedstawienia wskazanego dokumentu w dniu zawarcia umowy w przypadku wyboru jego oferty;
  - 10) orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub zobowiązanie Przyjmującego Zamówienie do przedstawienia wskazanego dokumentu w dniu zawarcia umowy w przypadku wyboru jego oferty;
  - 11) dokument potwierdzający ukończenie kursu BHP lub zobowiązanie Przyjmującego Zamówienie do przedstawienia wskazanego dokumentu w dniu zawarcia umowy w przypadku wyboru jego oferty.

#### **UWAGA! W PRZYPADKU GRUPOWEJ PRAKTYKI PIELĘGNIARSKIEJ DODATKOWO:**

- wydruk z systemu elektronicznego CEIDG każdego ze współników spółki,
  - oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o wskazaniu osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej umowy
  - poświadczone pisemnym podpisem pozostałych współników spółki.
4. Oferta powinna być sporządzona na komputerze lub w inny czytelny i trwały sposób, w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Udzielający Zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne sporządzenie oferty.
  5. Do sporządzenia oferty należy wykorzystać formularze Udzielającego Zamówienia dołączone do SWKO.
  6. Kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem zgodnie z wymaganiami ustawowymi. Poprawki w treści oferty powinny być parafowane przez osobę/osoby podpisującą/podpisujące ofertę. Udzielający Zamówienia, w przypadku, gdy przedstawione kopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwości, zażąda przedstawienia oryginałów tych dokumentów do wglądu.
  7. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta), uniemożliwiając jej samoistną dekompletację.
  8. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestrowym (ewidencyjnym), do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
  9. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje dotyczące postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia oraz Przyjmujący Zamówienia przekazują wyłącznie w języku polskim, pisemnie, pod rygorem nieważności. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym muszą być przetłumaczone przez tłumacza.
  10. Przyjmujący Zamówienie może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Przyjmującego Zamówienie, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną dołączone do oferty.
  11. Przyjmujący Zamówienie ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad, jak przy wprowadzaniu zmian i poprawek, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Przyjmującego Zamówienie oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
  12. Przyjmujący Zamówienie może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie treści SWKO. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWKO wpłynął do Udzielającego Zamówienia nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa

wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWKO wpłynął po upływie terminu składania wniosku, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Udzielający Zamówienia może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku. Wniosek o wyjaśnienie treści SWKO należy przesłać do Udzielającego Zamówienia na adres e-mail: [zp@mscz.pl](mailto:zp@mscz.pl).

13. Przyjmujący Zamówienie ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
14. Oferta musi mieć jedną cenę końcową, nie dopuszcza się wyceny alternatywnej, ani wariantowej.
15. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).
16. Oferta powinna być trwale zabezpieczona, uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
17. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, z oznaczeniem Przyjmującego Zamówienie (pieczętka firmowa, nazwa przyjmującego Zamówienie), w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków, Kancelaria (parter, hol główny, budynek Dyrekcji) i oznakować w następujący sposób:

**„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie:  
świadczenia usług pielęgniarских w oddziałach MSCZ”  
Nr postępowania: K/7/2024  
nie otwierać przed upływem terminu składania ofert**

18. Informacji dotyczących postępowania konkursowego udziela:
  - 1) Iwona Barańska – Specjalista ds. Zakupów i Zamówień Publicznych, tel. 22/ 7391384 – w sprawach formalnych;
  - 2) Grażyna Kacprzak – Naczelną Pielęgniarka, tel. 22/ 739-10 33– w sprawach merytorycznych.

#### VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. **Termin składania ofert upływa w dniu 04.04.2024 r., o godz. 10:00.** Oferty należy dostarczyć do siedziby Udzielającego Zamówienia przy ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków, **Kancelaria (parter, hol główny, budynek Dyrekcji)** i zaadresować zgodnie z postanowieniami Rozdz. V ust. 17 SWKO.
2. Przed upływem terminu składania ofert Przyjmujący Zamówienie może ofertę zmodyfikować lub wycofać. Po upływie tego terminu niedopuszczalne jest modyfikowanie lub wycofanie oferty.
3. Oferty złożone po terminie składania ofert zostaną zwrócone bez otwierania. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Udzielającego Zamówienia, a nie data wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.
4. Oferta przesłana faksem lub w formie elektronicznej nie będzie rozpatrywana.
5. **Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 04.04.2024 r r, o godz. 10:30**, w siedzibie Udzielającego Zamówienia, **Zamówienia Publiczne (pok. nr 15, budynek Dyrekcji)**.
6. Otwarcia ofert dokona komisja konkursowa.
7. Informacje ogłoszone w trakcie jawnego otwarcia ofert zostaną udostępnione nieobecnym oferentom na ich wniosek.

#### VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Przyjmujący Zamówienie jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin otwarcia ofert.
2. Udzielający Zamówienia może zwrócić się do Przyjmujących Zamówienie o przedłużenie okresu związania ofertą o czas wskazany przez Udzielającego Zamówienia, jednak nie dłużej niż 60 dni.

#### VIII. KRYTERIA OCENY OFERT:

Przy wyborze oferty Komisja Konkursowa kierować się będzie następującymi kryteriami:

- a) Cena – max 80 punktów
- b) Dostępność – max 20 punktów

Razem max do uzyskania 100 punktów

lp	Nazwa kryterium	Waga kryterium w punktach	Sposób punktowania
1	Cena	80 pkt	Najniższa zaoferowana cena oferty/cena oferty rozpatrywanej x 100 pkt. x 0,80 (waga kryterium)
2	Dostępność	20 pkt	Zadeklarowana gotowość do udzielania świadczeń miesięcznie* : A. 96- 144 godzin - 10 punktów B. 145-300 godzin - 20 punktów

\*W przypadku, gdy Oferent nie wskaże w Formularzu cenowym informacji o liczbie godzin gotowości do pracy, Udzielający Zamówienia wezwie Oferenta do uzupełnienia oferty.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów, za wszystkie ocenione łącznie kryteria. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie

#### IX. WARUNKI KONKURSU:

1. Konkurs ofert rozpoczyna się w miejscu i terminie wskazanym w Ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia..
2. Postępowanie konkursowe przeprowadza komisja konkursowa powołana przez Udzielającego Zamówienia.
3. Komisja konkursowa dokonuje oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, określone szczegółowo w niniejszej SWKO oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 ze zm.). oraz oceny złożonych ofert.
4. Udzielający Zamówienia odrzuci oferty:
  - 1) złożone po terminie;
  - 2) zawierające nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie wskazał ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 4) z rażąco niską ceną w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) nieważne na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną lub wariantową;
  - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszym postępowaniu;
  - 8) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia prowadzącego postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi postępowania.
5. W przypadku, gdy złożona oferta zawiera braki formalne, komisja wezwie Przyjmującego Zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W toku postępowania, komisja konkursowa może żądać od Przyjmującego Zamówienie ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonej oferty i załączonych dokumentów.

#### X. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU:

1. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w niniejszym postępowaniu, chyba że Udzielający Zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, pod warunkiem, że spełnia ona wymagania określone w SWKO.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wybrania kilku ofert, o ile cena ofert nie przekracza kwoty, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na realizację zamówienia, celem zakontraktowania całkowitej puli godzin w danym zakresie.
4. Rozstrzygnięcie konkursu Udzielający Zamówienia zamieści na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej [www.tworki.eu](http://www.tworki.eu).
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podawania przyczyn oraz do przedłużenia terminu składania ofert.
6. Udzielający Zamówienia zawrze umowę z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta odpowiada wszystkim warunkom określonym w SWKO oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.

#### XI. UMOWA I WARUNKI PŁATNOŚCI:

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne nastąpi na podstawie wyniku konkursu ofert.
2. Podpisanie umowy nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Udzielającego Zamówienia, w jego siedzibie.
3. Szczegółowe warunki umowy określone zostały w *Załączniku nr 3 do SWKO*.
4. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 21 dni od dnia zaakceptowania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury VAT, na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany w fakturze VAT.
5. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

#### XII. ZASADY WNOŠENIA ŚRODKÓW ODWOŁAWCZYCH:

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest. W takim wypadku:
  - 1) do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszona;
  - 2) w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protestu komisja konkursowa rozpatruje protest i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia;

- 3) w przypadku uwzględnienia protestu Udzielający Zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
2. Na rozstrzygnięcie konkursu oferent może wnieść odwołanie do Udzielającego Zamówienia, według obowiązujących zasad:
    - 1) oferent może wnieść odwołanie w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu;
    - 2) Udzielający Zamówienia rozpatruje odwołanie w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania;
    - 3) wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia;
    - 4) w przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienia może unieważnić postępowanie konkursowe lub unieważnić czynność rozstrzygnięcia postępowania i zarządzić powtórzenie czynności oceny ofert.

### XIII. INFORMACJA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ Z ZAMÓWIENIU NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. **Administrator danych osobowych** - Administratorem państwa danych osobowych jest Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza z siedzibą przy ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków, reprezentowane przez Dyrektora. Z Administratorem może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: sekretariat@mscz.pl, telefonicznie: tel. 22 739 10 35 lub pisemnie na adres korespondencyjny Szpitala.
2. **Inspektor ochrony danych** - Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony i przetwarzania swoich danych osobowych pod adresem e-mail: sekretariat@mscz.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w ust. 1.
3. **Cele i podstawy prawne przetwarzania** - Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w związku z Pani/Pana udziałem w zamówieniu na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w trybie art. 6 ust. 1 lit. c RODO - oznacza to, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, kiedy przetwarzanie będzie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Obowiązki te wynikają z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. **Okres przetwarzania danych** - Dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej oraz elektronicznej przez okres przewidziany przepisami prawa w tym zakresie, w tym przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach powszechnych i uregulowaniach wewnętrznych administratora w zakresie archiwizacji dokumentów, okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi i w stosunku do niego.
5. **Odbiorcy danych** - Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa. Do Pani/Pana danych mogą też mieć dostęp podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, np. podmioty świadczące usługi IT, audytorskie, usługi archiwizacji, niszczenie, przewożenie i przechowywania dokumentacji, jak również inni administratorzy danych osobowych, przetwarzający dane we własnym imieniu np.: Poczta Polska lub obsługa prawna.
6. **Prawa osób, których dane dotyczą:** Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:
  - a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii – każda osoba, której dane przetwarzamy jest uprawniona do uzyskania informacji o swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych – w przypadku, gdy dane osobowe przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne to każda osoba, której dane dotyczą może żądać odpowiednio ich poprawienia lub uzupełnienia zgodnie z art. 16 RODO;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych – z ważnych przyczyn, np.: kwestionowanie legalności przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 18 RODO;Jeżeli chce Pani/Pan skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, który został wskazany w ust. 2 lub pisemnie na adres korespondencyjny, wskazany w ust. 1.  
Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Panu danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych osobowych**  
Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter obligatoryjny. Zasady ich pozyskania są uregulowane w w/w przepisach.

p.o. Dyrektora  
Mazowieckiego Specjalistycznego  
Centrum Zdrowia

Jana Mazurkiewicza

(Dyrektor Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia  
im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie)

## FORMULARZ OFERTOWY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług pielęgniarских na rzecz pacjentów,  
w oddziałach Mazowieckiego Specjalistycznego Centrum Zdrowia  
im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie

## NAZWA PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE:

Imię i Nazwisko: .....

Firma (jeśli dotyczy): .....

Adres: .....

.....

telefon: ..... e-mail: .....

NIP (jeśli dotyczy): ..... REGON (jeśli dotyczy): ..... PESEL .....

Nr prawa wykonywania zawodu: .....

Nr indywidualnej praktyki pielęgniarской (jeśli dotyczy): .....

OFERUJĘ UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PIEŁĘGNIARSKICH  
W LOKALIZACJI PRZY UL. PARTYZANTÓW 2/4, 05-802 PRUSZKÓW  
W ZAKRESIE:

Zakres	Wymagania	Oferowana liczba godzin miesięcznie	Wynagrodzenie za godzinę
Zakres I	Kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki zgodnie z obowiązującymi przepisami i staż pracy minimum 12 miesięcy w szpitalu		
Zakres II	Kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki zgodnie z obowiązującymi przepisami		
	Ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego /geriatrycznego* lub w trakcie tzn. przynajmniej 8 miesięcy od rozpoczęcia specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego / geriatrycznego*, lub magister pielęgniarstwa		
	Staż pracy powyżej 1 roku w dziedzinie psychiatrii		
Zakres III	Kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki zgodnie z obowiązującymi przepisami		
	Magister pielęgniarstwa i specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego/geriatrycznego*		
	Staż pracy powyżej 5 lat w dziedzinie psychiatrii		
Zakres IV	<b><u>Dla osób bez działalności gospodarczej</u></b> Kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki zgodnie z obowiązującymi przepisami		

\*praca w oddziale psychogeriatrycznym

**Uwaga:**

1. Wynagrodzenie należy podać w złotych polskich cyfrowo. Ceną oferty jest stawka za 1 godzinę świadczenia usługi brutto.
2. Stawka uwzględnia wynagrodzenie przewidziane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2020 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2020.545).

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/-em się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert, SWKO oraz projektem umowy, akceptuję ich treść oraz nie wnoszę zastrzeżeń.
2. Posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, w tym Prawo Wykonywania Zawodu bez ograniczeń (jeśli dotyczy), które potwierdzam stosownymi dokumentami załączonymi do niniejszej oferty (kserokopie) oraz wpis do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zaświadczenie/wyciąg/wydruk z systemu z aktualnej księgi rejestrowej) - (jeśli dotyczy).
3. Posiadam uprawnienia do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi, niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz pozostaję w sytuacji zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
4. Załączone kserokopie dokumentów wykonane zostały z oryginału dokumentu, a zawarte w nich dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
5. Dane przedstawione w ofercie i oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień składania oferty.
6. Zobowiązuję się do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach wyznaczonych przez Udzielającego Zamówienia.
7. Zgłosiłam/-łem swoją działalność gospodarczą w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego Oraz Samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em dotyczy zakresu I, II, III.
8. Posiadam ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej/ zawarę umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej i dostarczę kopię polisy najpóźniej w dniu zawarcia umowy\*.
9. Posiadam aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy/zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań i zdolności do realizacji świadczeń zdrowotnych na stanowisku pielęgniarki/pielęgniarsza / zobowiązuję się do dostarczenia kserokopii stosownych zaświadczeń lekarskich w dniu zawarcia umowy\*.
10. Posiadam orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych/ zobowiązuję się do dostarczenia kserokopii stosownych zaświadczeń lekarskich w dniu zawarcia umowy\*.
11. Posiadam dokument potwierdzający ukończenie kursu BHP/ zobowiązuję się do dostarczenia kserokopii dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu BHP w dniu zawarcia umowy\*.
12. Oświadczam, że nie byłam/-em karana/-y za przewinienia/przestępstwa umyślne.
13. Oświadczam, że w Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia w Pruszkowie świadczę pracę/nie świadczę pracy\* na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Przyjmującego Zamówienie lub  
upoważnionego przedstawiciela)

\*) niepotrzebne skreślić





**UMOWA NR [...] / ŚZ / 2024**  
**NA WYKONYWANIE CZYNNOŚCI PIELĘGNIARSKICH**

zawarta w dniu [...] r. w Pruszkowie,

**pomiędzy: Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza z siedzibą w Pruszkowie z siedzibą przy ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000006607, posiadającym NIP 5340012306 oraz REGON 000687617, zwanym dalej „Udzielającym Zamówienia”, „Szpitalem” lub „MSCZ”, reprezentowanym przez: Jacka Bachańskiego – Dyrektora,**

**a: [...], zwanym dalej „Przyjmującym Zamówienie”, zwanymi dalej łącznie „Stronami”, lub każdy z osobna „Stroną”.**

**Na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.) Strony zawierają Umowę następującej treści:**

**§ 1. - Przedmiot Umowy**

1. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług pielęgniarskich na rzecz pacjentów MSCZ w ramach Zakresu nr [...], o którym mowa w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (dalej: „SWKO”), a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zamówienia na rzecz Udzielającego Zamówienia na warunkach określonych w Umowie.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie świadczył usługi w oddziale/oddziałach MSCZ, każdorazowo wskazanych przez Udzielającego Zamówienia, na podstawie harmonogramu ustalonego na dany miesiąc wspólnie przez Przyjmującego Zamówienie i Pielęgniarkę Oddziałową/ Koordynującą i Nadzorującą Pracę w oddziale MSCZ, w uzgodnieniu z Naczelną Pielęgniarką MSCZ, w wymiarze wskazanym w formularzu ofertowym jednak nie mniejszym niż 96 godzin miesięcznie( +; - 24 godz.).
3. W uzasadnionych przypadkach, w danym miesiącu, wymiar godzin, o którym mowa w ust. 2, może być zmniejszony lub zwiększony. Zmiana wymiaru godzin nie wymaga zawierania aneksu do Umowy.
4. Przedmiot Umowy realizowany jest przez całą dobę, w formie maksymalnie 24-godzinnych dyżurów, przypadających na jedną osobę.

**§ 2. - Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada kwalifikacje wymagane do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego, co potwierdza przedłożonym prawem wykonywania zawodu, a także spełnia wymogi zdrowotne do udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych, co potwierdza aktualnym zaświadczeniem lekarskim.

**§ 3. - Obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń pielęgniarskich w zakresie opieki pielęgniarskiej nad pacjentami MSCZ zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, **zawartymi w załączniku do umowy.**
2. Realizując Przedmiot Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) rzetelnego wykonywania świadczeń z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
  - 2) przestrzegania praw pacjentów określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2023, poz. 1545 ze zm.);
  - 3) przestrzegania postanowień ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2022, poz. 2123 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie stosowania przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi (Dz.U. z 2023 r., poz. 731 t.j.);
  - 4) podejmowania działań mających na celu zapewnienie należytej jakości udzielanych świadczeń;
  - 5) udzielania świadczeń udostępnionymi przez Udzielającego Zamówienia środkami;
  - 6) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów oraz sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa dotyczącymi podmiotów leczniczych;
  - 7) przestrzegania obowiązującego w MSCZ porządku w zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych i współpracy między jego komórkami organizacyjnymi;
  - 8) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją Umowy oraz przestrzegania przepisów dotyczących ochrony informacji niejawnych i ochrony danych osobowych;
  - 9) poddania się kontroli prowadzonej w zakresie realizacji Przedmiotu Umowy przez Udzielającego Zamówienia lub Narodowy Fundusz Zdrowia, a także stosowania się do ich zaleceń i wskazań wydanych w wyniku przeprowadzonej kontroli;
  - 10) przestrzegania przepisów BHP i ppoż.;

- 11) aktualizowania uprawnień.
3. W przypadku niedostarczenia przez Przyjmującego Zamówienia aktualnych dokumentów potwierdzających uprawnienia do wykonywania przedmiotu Umowy, Przyjmujący zamówienie nie zostanie dopuszczony do wykonywania przedmiotu Umowy.
  4. Strony zastrzegają sobie prawo dokonywania zmian w harmonogramie wykonywania czynności w danym miesiącu w przypadku wystąpienia okoliczności, których wcześniej nie można było przewidzieć w dniu jego uzgadniania.
  5. Udzielający Zamówienia może zlecić Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu w zakresie objętym Przedmiotem Umowy także na rzecz innych komórek organizacyjnych, jeżeli potrzeba taka wynikać będzie z przyczyn dotyczących zmian organizacyjnych Udzielającego Zamówienia, zmian w organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych lub w sytuacjach nadzwyczajnych.
  6. Dokumentacja medyczna, o której mowa w ust. 1 pkt 6, jest własnością Udzielającego Zamówienia i jest przechowywana w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
  7. Przyjmujący Zamówienie zostanie upoważniony do przetwarzania danych osobowych w osobnym dokumencie.
  8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

#### **§ 4. - Zasady korzystania z aparatury**

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie realizacji Przedmiotu Umowy nieodpłatnie korzysta z aparatury i sprzętu medycznego oraz materiałów medycznych i farmakologicznych znajdujących się wyłącznie na wyposażeniu i w dyspozycji oddziału MSCZ, w którym Przyjmujący Zamówienie świadczy usługi.
2. Udzielający Zamówienia zapewnia:
  - 1) pokrycie kosztów napraw i konserwacji aparatury i sprzętu wchodzącego w skład wyposażenia oddziału, wynikających z eksploatacji dla realizacji Przedmiotu Umowy;
  - 2) bieżące zaopatrzenie w leki, materiały medyczne, preparaty diagnostyczne, środki ochrony indywidualnej i inne materiały niezbędne do bieżącej realizacji Przedmiotu Umowy;
  - 3) bieżące dostawy energii elektrycznej i cieplnej, ciepłej i zimnej wody, środki czystości, zewnętrzną linię telefoniczną dla celów realizacji Umowy oraz bieżące sprzątnięcie pomieszczeń, w których realizowany jest Przedmiot Umowy.
3. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno używać sprzętu i innych rzeczy Udzielającego Zamówienia we własnym interesie, w tym do świadczenia usług nie objętych Przedmiotem Umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek natychmiastowego powiadomienia Udzielającego Zamówienia o awariach sprzętu, który zagraża życiu pacjentów i dołożenia wszelkich starań w celu ograniczenia skutków awarii i innych zdarzeń niepożądanych.

#### **§ 5. - Odzież i obuwie robocze Przyjmującego Zamówienie**

1. W trakcie trwania Umowy Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w odzież i obuwie robocze, wykonuje usługę prania odzieży roboczej zgodnie z wymogami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz zobowiązuje się do noszenia identyfikatora dostarczonego przez Udzielającego Zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia zapewnia na własny koszt środki ochrony indywidualnej.

#### **§ 6. – Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności i nie ujawniania osobom trzecim żadnych informacji, dokumentów i materiałów, uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy, w szczególności:
  - 1) nie posługiwania się informacjami z pracy zawodowej i działalności prowadzonej poza MSCZ;
  - 2) zachowania w poufności danych osobowych i medycznych osób zgłaszanych przez MSCZ do objęcia opieką medyczną;
  - 3) zachowania w poufności danych i informacji dotyczących Udzielającego Zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku stwierdzenia naruszenia zakazu, o którym mowa w ust. 1 powyżej.
3. Udzielający Zamówienia oświadcza, że przetwarza dane osobowe osób fizycznych – pacjentów, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz tych osób.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe zgodnie z przepisami regulującymi kwestie danych osobowych w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 65/46 WE.
5. Naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych stanowi podstawę do wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia Umowy, ze skutkiem natychmiastowym.

#### § 7. - Kary umowne

1. Jeżeli Przyjmujący zamówienie naruszy postanowienia niniejszej umowy, Udzielający zamówienie ma prawo do naliczenia Przyjmującemu zamówienie kar umownych w wysokości 10% jednomiesięcznego wynagrodzenia za każde naruszenie, za miesiąc, w którym miało miejsce uchybienie, na podstawie wyników kontroli wewnętrznej dokonanej przez Pielęgniarkę Oddziałową/Koordynującą i Nadzorującą Pracę w oddziale lub Udzielającego Zamówienia, nie później niż 3 miesiące od wystąpienia zdarzenia.
2. Strony postanawiają, że żądanie odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej jest dopuszczalne, w szczególności, gdy podstawą tego żądania są konsekwencje finansowe poniesione przez Udzielającego zamówienie w wyniku orzeczeń wydanych m.in.: przez Prezesa UODO, NFZ, przyznane sądownie odszkodowanie lub zadośćuczynienie dla osoby, której szkoda dotyczy.
3. Udzielający zamówienie ma obowiązek poinformowania Przyjmującego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach w wykonaniu usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.
4. Strony postanawiają, że Udzielający zamówienie ma prawo do potrącania kwot kar umownych, odszkodowań oraz kar finansowych z bieżących należności (wynagrodzenia) Przyjmującego zamówienie.
5. Przed nałożeniem kary, o której mowa w ust. 1, Udzielający Zamówienia wysłucha Przyjmującego Zamówienie lub zobowiąże go do złożenia pisemnych wyjaśnień w określonym terminie, na okoliczność stwierdzonych naruszeń i nieprawidłowości.
6. W przypadku nie wypracowania bez uzasadnionej przyczyny liczby godzin wskazanych w formularzu ofertowym, o której mowa w § 1 ust. 2, Udzielający zamówienia obniży wynagrodzenie o 5,00 zł za każdą wypracowaną godzinę świadczonych usług w miesiącu, którego rozliczenie dotyczy.
7. Udzielający Zamówienie ma prawo obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 5% wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie za miesiąc, w którym dokumenty dotyczące posiadanej polisy OC, szkolenia BHP lub aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy/zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań i zdolności do realizacji świadczeń zdrowotnych na stanowisku pielęgniarki oraz orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych, straciły ważność.

#### § 8. - Ubezpieczenie

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się stosować w zakresie realizacji Przedmiotu Umowy przepisy obowiązujące w podmiotach leczniczych.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada aktualną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych i zobowiązuje się do jej utrzymywania oraz terminowego opłacania składek polisy przez cały okres obowiązywania Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia.
4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.
5. Strony deklarują na zasadzie wzajemności, że w razie wystąpienia osoby trzeciej w stosunku do jednej ze Stron lub obu jednocześnie z roszczeniem z tytułu szkód i zdarzeń będących następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania ich udzielania w MSCZ, zarówno w trakcie obowiązywania Umowy, jak i po jej rozwiązaniu, będą się wzajemnie wspierać i udzielać pomocy w wyjaśnieniu przyczyn i zasadności zgłoszonych roszczeń.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania Przedmiotu Umowy zgodnie z zasadami wiedzy fachowej, przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania w tajemnicy informacji związanych z ich stanem zdrowia oraz udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi.
7. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w Umowie, o ile powstała z jego winy, a w szczególności za zaniedbania lub błąd w sztuce pielęgniarskiej.

#### § 9. - Zastępstwo Przyjmującego Zamówienie

1. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających podjęcie świadczeń, Przyjmujący zamówienie w porozumieniu z Pielęgniarką Oddziałową/ koordynującą i nadzorującą prace w oddziale (lub inną upoważnioną osobą) ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie posiadającej umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienie lub zatrudnionej w MSCZ.
2. Za ustalenie zastępstwa i przekazanie obowiązków wyłączną odpowiedzialność ponosi Przyjmujący zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń nie może opuścić miejsca pracy w żadnych okolicznościach, chyba że uzyska zgodę Pielęgniarki oddziałowej/ koordynującej i nadzorującej prace w oddziale (lub innej upoważnionej osoby) i zapewni zastępstwo we własnym zakresie oraz przekaze obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie posiadającej umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienie.

## § 10. - Wynagrodzenie

1. Za wykonanie czynności objętych Umową Przyjmujący Zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie, stanowiące sumę iloczyn liczby godzin wykonywania czynności pielęgniarских i stawki, w wysokości [...] zł (słownie: [...]) brutto za 1 (słownie: jedną) godzinę wykonywania Przedmiotu Umowy we wszystkie dni tygodnia.

Przyjmującemu zamówienie, którego nie łączył z MSCZ stosunek pracy albo który **po raz pierwszy** zawiera z Udzielającym zamówienie umowę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług pielęgniarских na rzecz pacjentów MSCZ, zostanie pomniejszone wynagrodzenie za pierwsze **3 miesiące (okres adaptacyjny)** trwania umowy o **5,00 zł za każdą godzinę**. Okres adaptacyjny może ulec skróceniu w każdym czasie na wniosek Pielęgniarki Koordynującej/ Oddziałowej.

Przyjmujący zamówienie przez pierwsze 3 miesiące (okres adaptacyjny) wystawia fakturę pomniejszaną o 5 zł za każdą godzinę.

2. Przyjmującemu zamówienie który pracuje pod nadzorem innej pielęgniarki z uwagi na warunkowe prawo wykonywania zawodu zostanie pomniejszone wynagrodzenie o 10 zł za każdą godzinę przez okres na jaki zostało wydane warunkowe prawo wykonywania zawodu.
3. Przyjmującemu zamówienie bez stażu pracy w podmiocie leczniczym (absolwent uczelni ) z uwagi na konieczność wdrożenia i pracy pod nadzorem zostanie pomniejszone wynagrodzenie o 10 zł za każdą godzinę przez pierwszy rok obowiązywania umowy
4. W przypadku nie wypracowania, bez uzasadnionej przyczyny, liczby godzin wpisanej w formularzu ofertowym , o którym mowa w § 1 ust. 2 umowy, Udzielający zamówienie pomniejszy wynagrodzenie za każdą godzinę świadczonych usług o 5,00 zł w miesiącu, którego rozliczenie dotyczy.
5. Rozliczenie finansowe realizacji Przedmiotu Umowy dokonywane będzie w okresach miesięcznych, na podstawie faktury lub rachunku wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie, potwierdzonej pod względem merytorycznym przez Pielęgniarkę Koordynującą i nadzorującą pracę w oddziale oraz pod względem formalnym przez Pielęgniarkę Naczelną.
6. Faktura lub rachunek za usługi winna być przekazywana przez Przyjmującego Zamówienie nie później niż do 7. dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni. Do faktury/rachunku należy dołączyć *Miesięczną ewidencję godzin wykonywania usług – Załącznik nr 2 do Umowy*, potwierdzoną przez Pielęgniarkę Koordynującą i nadzorującą prace w oddziale
7. Płatność należności będzie dokonywana przelewem w terminie 21 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury/rachunek, na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie.
8. Fakturę VAT (oryginał) należy dostarczyć do Udzielającemu Zamówienia w jednej z podanych niżej form:
  - osobiście do Kancelarii Udzielającemu Zamówienia (budynek Dyrekcji, parter, hol główny);
  - drogą pocztową/pocztą kurierską na adres: Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków;
  - drogą elektroniczną w formie ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zgodnie z ustawą o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym z dnia 9 listopada 2018 roku (Dz. U. z 2020 r.,1666 t.j.).  
Dane skrzynki PEPPOL (E-Faktura) Zamawiającego:
    - nazwa skrzynki: MSCZ w Pruszkowie, ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków,
    - numer PEPPOL: 5340012306.
9. Rachunek (dotyczy zakresu IV) należy dostarczyć do Działu Kadr i Płac osobiście.
10. Za datę zapłaty za usługi uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
11. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej sam reguluje należności podatkowe i zobowiązania wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (dotyczy zakresu I, II, III).

## § 11. – Informacja Administratora

W związku z zawarciem umowy i zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, z późn. zm.), dalej jako „RODO”, informujemy, że:

1. Administrator danych osobowych. - Administratorem państwa danych osobowych jest Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza z siedzibą przy ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków, reprezentowane przez Dyrektora. Z Administratorem może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: sekretariat@mscz.pl, telefonicznie: tel. 22 739 10 35 lub pisemnie na adres korespondencyjny Szpitala.
2. Inspektor ochrony danych - Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony i przetwarzania swoich danych osobowych pod adresem e-mail: sekretariat@mscz.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w ust. 1.
3. Cele i podstawy prawne przetwarzania - Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu zawarcia i realizacji umowy. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zawarcie i realizacja umowy oraz spełnienie ciążących na Administratorze obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii lub prawa polskiego w tym przepisów

podatkowych i rachunkowości, a także przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora np.: ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, co stanowi o zgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c oraz lit. f RODO.

4. Okres przetwarzania danych - Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy oraz okres przewidziany przepisami prawa w tym zakresie, w tym przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach powszechnych i uregulowaniach wewnętrznych Administratora w zakresie archiwizacji dokumentów, oraz przepisów o rachunkowości, a także przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących Administratorowi i w stosunku do niego tj. 6 lat.
5. Odbiorcy danych. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa. Do Pani/Pana danych mogą też mieć dostęp podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, np. podmioty świadczące usługi informatyczne, usługi dostarczania oprogramowania księgowego, usługi hostingowe, usługi archiwizacji, niszczenia i przewożenia dokumentów, jak również inni administratorzy danych osobowych przetwarzający dane we własnym imieniu np.: Poczta Polska.
6. Prawa osób, których dane dotyczą: Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:
  - a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, zgodnie z art. 15 RODO;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, zgodnie z art.16 RODO;
  - c) prawo do usunięcia danych, zgodnie z art. 17 RODO;
  - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 18 RODO;
  - e) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w celu określonym w pkt. 3 z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, zgodnie z art. 21 RODO.Jeżeli chce Pani/Pan skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, który został wskazany w ust. 2 lub pisemnie na adres korespondencyjny, wskazany w ust. 1.  
Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Panu danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych - Podanie przez Pani/ Pana danych ma charakter dobrowolny, ale jest konieczne do zawarcia i realizacji umowy.

#### § 12. - Okres obowiązywania Umowy

1. **Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesiące, tj. od dnia 01.05.2024 r. do dnia 30.04. 2026r.**
2. Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym (bez zachowania okresu wypowiedzenia) w przypadku, gdy:
  - a) Przyjmujący zamówienie rażąco naruszy istotne postanowienia Umowy,
  - b) Przyjmujący zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych, w szczególności opuści miejsce pracy, nie zgłosi się do pełnienia świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem bez usprawiedliwienia, nie zgłosi się do pełnienia świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem i nie zapewniając zastępstwa,
  - c) w wyniku kontroli wykonywania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono niewypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń,
  - d) Przyjmujący zamówienie nie będzie posiadał aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
  - e) Przyjmujący zamówienie przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informację,
  - f) Narodowy Fundusz Zdrowia nie podpisze kontraktu z Udzielającym Zamówienie,
  - g) Przyjmujący zamówienie popełni w czasie trwania umowy przestępstwo, wykroczenie lub delikt dyscyplinarny, który uniemożliwia lub znacznie utrudnia dalsze świadczenie usług zdrowotnych,
  - h) Przyjmujący zamówienie naruszy przepisy ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w szczególności art. 11,
  - i) Przyjmujący zamówienie działa na szkodę Udzielającego zamówienie lub jego działania zagrażają Udzielającemu zamówienie,
  - j) Przyjmujący zamówienie naruszy wizerunek Udzielającego zamówienie lub zgrozi wizerunkowi Udzielającego zamówienie,
  - k) Przyjmujący zamówienie naruszy dobro osobiste Udzielającego zamówienie lub jakiegokolwiek pracownika, współpracownika, świadczeniobiorcy albo kontrahenta Udzielającego zamówienie, albo zgrozi dobru osobistemu,
  - l) Przyjmujący zamówienie pomawia lub zniesławia Udzielającego zamówienie lub jakiegokolwiek pracownika, współpracownika, świadczeniobiorcę albo kontrahenta Udzielającego zamówienie,
  - m) Przyjmujący zamówienie ujawnia środkom masowego przekazu informacje dotyczące Udzielającego zamówienie bez zgody Udzielającego zamówienie wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności,
  - n) Przyjmujący zamówienie nie poinformuje Udzielającego zamówienie na piśmie pod rygorem nieważności, że toczy się przeciwko niemu postępowanie karne, dyscyplinarne lub w sprawach o wykroczenia w zakresie czynu związanego z wykonywaniem niniejszej Umowy,
  - o) Przyjmujący Zamówienie naruszy zasady etyki zawodowej (pielęgniarskiej).
3. Umowa może być rozwiązana:

- 1) przez każdą ze Stron w drodze pisemnego oświadczenia złożonego drugiej Stronie, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego;
- 2) w każdym czasie za porozumieniem stron;
- 3) przez Udzielającego Zamówienia bez wypowiedzenia w przypadkach określonych w ust. 2.
4. W przypadku rozwiązania Umowy Udzielający Zamówienia ma obowiązek wypłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie z tytułu czynności wykonywanych do dnia rozwiązania umowy.
5. Strony dopuszczają możliwość czasowego zawieszenia realizacji Przedmiotu Umowy (przerwa) na okres nie dłuższy niż 30 dni z tym zastrzeżeniem, że uzgodnienie tego faktu między Stronami powinno nastąpić z wyprzedzeniem co najmniej 30 dni przed planowaną przerwą i być potwierdzone w formie pisemnej przed zawieszeniem realizacji Przedmiotu Umowy chyba, że zawieszenie realizacji Umowy jest spowodowane przypadkiem losowym, którego rodzaj i charakter uniemożliwił Przyjmującemu Zamówienie bezzwłoczne zawiadomienie Naczelnej Pielęgniarki i niemożliwości realizowania Przedmiotu Umowy

### § 13. – Zmiany Umowy

1. Zmiany w umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany ceny zakontraktowanych świadczeń w przypadku zmiany wielkości środków finansowych przeznaczonych na zakontraktowane świadczenia pochodzących od Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych Płatników świadczeń. Nie przyjęcie przez Przyjmującego zamówienie zaproponowanych przez Udzielającego zamówienia zmian dotyczących liczby i ceny świadczeń uprawnia Udzielającego zamówienia do rozwiązania Umowy z zachowaniem 1 tygodniowego okresu wypowiedzenia. Rozwiązanie Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony zastrzegają możliwość dokonania zmiany Umowy w zakresie ceny zakontraktowanych świadczeń w przypadku podwyższenia kompetencji Przyjmującego Zamówienie w sposób odpowiadający innemu, wyższemu zakresowi (podniesienie kwalifikacji, uzyskanie specjalizacji), przez co zaoferowana cena jest nieadekwatna w stosunku do innych zawartych umów przez Udzielającego Zamówienie. W takim przypadku Strony, w drodze negocjacji, mogą ustalić nowe wyższe ceny zakontraktowanych świadczeń, odpowiadające nowym, wyższym kwalifikacjom Przyjmującego Zamówienie oraz cenom przyjętym w innych umowach tego rodzaju, zwartych przez Udzielającego Zamówienie z osobami o kwalifikacjach odpowiadających podwyższonym kwalifikacjom Przyjmującego Zamówienie (w innych wyższych zakresach). W przypadku uzyskania tych kwalifikacji, Przyjmujący Zamówienie, informuje o tym niezwłocznie Udzielającego Zamówienie, wnosząc o przeprowadzenie negocjacji w zakresie ceny zakontraktowanych świadczeń. Zmiana ceny zakontraktowanych świadczeń w tym trybie nie narusza art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.
4. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia w sytuacji istotnej okoliczności, w których kalkulowane było wynagrodzenie, w szczególności z uwagi na istotny wzrost cen towarów i usług, po przeprowadzeniu negocjacji, jednak w całym okresie obowiązywania umowy, podwyższenie wynagrodzenia nie przekroczy sumarycznie 25% zaoferowanej w formularzu ofertowym ceny.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany ceny zakontraktowanych świadczeń w przypadku wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie dodatkowych czynności np. polegających na zastępstwie pielęgniarki koordynującej/oddziałowej.

### § 14. – Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Prawa i obowiązki Stron wynikające z niniejszej umowy, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji przewidzianej w § 9 powyżej.
3. Wszelkie spory wynikające z Umowy, których Strony nie rozstrzygną polubownie, zostaną poddane sądowi powszechnemu właściwemu rzeczowo i miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
4. Umową sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

#### Załączniki do Umowy:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Obowiązki, zakres: I, II, III lub IV.

Załącznik nr 3 – Miesięczna ewidencja godzin wykonywania usług,

Załącznik nr 4 – Oświadczenie (aktualne dokumenty)

## Obowiązki Przyjmującego Zamówienie – ZAKRES I i IV

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) udzielania świadczeń pielęgniarских w zakresie opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w oddziale MSCZ zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami,
  - 2) zapewnienia kompleksowej opieki pielęgniarskiej nad pacjentami;
  - 3) planowania opieki pielęgnacyjnej stosownie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy pielęgniarskiej i lekarskiej oraz działań diagnostycznych i leczniczo-rehabilitacyjnych;
  - 4) realizowania opieki i działań pielęgniarских wg ustalonego planu;
  - 5) prawidłowej realizacji zleceń lekarskich:
    - a) podawania chorym leków zleconych przez lekarza i dopilnowanie, aby leki były przyjęte przez chorego w jego obecności, ilości i czasie zleconym przez lekarza;
    - b) dopilnowania, aby pacjent nie przyjmował leków niezleconych przez lekarza;
    - c) nie podawania leku na własną odpowiedzialność, ani na ustne zlecenie lekarza;
    - d) wykonywania wszelkich czynności pielęgnacyjnych zależnie od stanu i potrzeb chorego;
  - 6) nadzorowania podziału i wydawania pacjentom posiłków we właściwy sposób, karmienia chorych leżących oraz kontrolowania żywności dostarczonej spoza Szpitala i właściwego jej przechowywania;
  - 7) uczestnictwa w obchodzie chorych, składania w tym czasie sprawozdań o aktualnym stanie pacjentów, pomocy przy badaniach oraz potwierdzania otrzymanych zleceń w obowiązującej dokumentacji medycznej/pięgniarskiej;
  - 8) stałej obserwacji pacjentów i natychmiastowego zawiadomiania lekarza dyżurnego o wszystkich zmianach w stanie zdrowia chorego;
  - 9) dokonywania wpisów w obowiązującej dokumentacji pielęgniarskiej o poczynionych obserwacjach o stanie zdrowia i zachowaniu pacjentów;
  - 10) natychmiastowego powiadomienia Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę w oddziale o wszystkich uchybieniach i pomyłkach w swoich czynnościach pielęgniarских;
  - 11) przekazywania do realizacji zleceń, które powinny być wykonane przez pielęgniarki przejmujące opiekę nad chorymi;
  - 12) przygotowywania chorych do badań diagnostycznych, zabiegów, opatrunków itp., zgodnie z otrzymanymi zleceniami;
  - 13) udziału w transporcie pacjentów na badania i konsultacje;
  - 14) pobierania na zlecenie lekarza materiałów do badań analitycznych;
  - 15) przygotowania pacjentów do samoopieki, prowadzenia edukacji oraz promocji zdrowia;
  - 16) współpracy z zespołem terapeutycznym;
  - 17) przygotowania i pozostawiania stanowiska pracy w należyłym stanie w gotowości do pracy;
  - 18) sprawdzanie sprawności sprzętu i aparatury medycznej oraz zgłaszanie Pielęgniarsce Koordynującej i Nadzorującej Pracę w oddziale uwag w tym zakresie;
  - 19) kierowania pracą personelu pomocniczego po godz. 14:35 i w nocy oraz w dni świąteczne;
  - 20) po zgonie chorego właściwego oznakowania zwłok, komisijnego spisania rzeczy zmarłego i zabezpieczenia ich we właściwy sposób, zgodnie z obowiązującą w tym zakresie procedurą;
  - 21) przestrzegania praw pacjenta;
  - 22) znajomości i przestrzegania procedury dotyczącej stosowania przymusu bezpośredniego wobec pacjenta z zaburzeniami psychicznymi – udziału w szkoleniach z tego zakresu;
  - 23) nadzoru nad działaniami tzw. Grupy Interwencyjnej w zakresie stosowania przymusu bezpośredniego wobec pacjenta z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z obowiązującymi przepisami (w razie potrzeby udział w tych działaniach);
  - 24) przestrzegania obowiązujących w MSCZ przepisów wewnętrznych: procedur akredytacyjnych, instrukcji oraz zarządzeń i wytycznych związanych z wykonywaniem powierzonych pracy.
  - 25) Wykonywania czynności zawodowych wynikających z posiadanych kompetencji i uprawnień
2. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się:
  - 1) używać odzieży ochronnej w czasie wykonywania czynności przy pacjencie;
  - 2) dbać o sprzęt szpitalny i bieliznę, a o każdym zaginięciu lub uszkodzeniu niezwłocznie powiadamiać Pielęgniarkę koordynującą i nadzorującą pracę w oddziale
  - 3) nie opuszczać miejsca wykonywania czynności bez przekazania pacjentów i oddziału osobie przejmującej opiekę nad chorymi.
3. Przyjmujący Zamówienie w czasie realizacji Przedmiotu Umowy współpracuje bezpośrednio z Pielęgniarką Koordynującą i Nadzorującą Pracę w oddziale Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie może uczestniczyć w szkoleniach organizowanych przez Zamawiającego w godzinach w których nie świadczy usługi na rzecz MSCZ – zapis nie dotyczy szkoleń obowiązkowych





## Obowiązki Przyjmującego Zamówienie – ZAKRES II

Załącznik nr 2

1. Udziałający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) udzielania świadczeń pielęgniarstkich w zakresie opieki pielęgniarstkiej nad pacjentami w oddziale MSCZ zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami;
  - 2) zapewnienia kompleksowej opieki pielęgniarstkiej nad pacjentami;
  - 3) planowania opieki pielęgniarstkiej stosownie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy pielęgniarstkiej i lekarskiej oraz działań diagnostycznych i leczniczo-rehabilitacyjnych;
  - 4) realizowania opieki i działań pielęgniarstkich wg ustalonego planu;
  - 5) prawidłowej realizacji zleceń lekarskich:
    - a) podawania chorym leków zleconych przez lekarza i dopilnowanie, aby leki były przyjęte przez chorego w jego obecności, ilości i czasie zleconym przez lekarza;
    - b) dopilnowania, aby pacjent nie przyjmował leków niezleconych przez lekarza;
    - c) nie podawania leku na własną odpowiedzialność, ani na ustne zlecenie lekarza;
    - d) wykonywania wszelkich czynności pielęgniarstkich zależnie od stanu i potrzeb chorego;
  - 6) nadzorowania podziału i wydawania pacjentom posiłków we właściwy sposób, karmienia chorych leżących oraz kontrolowania żywności dostarczonej spoza Szpitala i właściwego jej przechowywania;
  - 7) uczestnictwa w obsłudze chorych, składania w tym czasie sprawozdań o aktualnym stanie pacjentów, pomocy przy badaniach oraz potwierdzania otrzymanych zleceń w obowiązującej dokumentacji medycznej/pięlegniarskiej;
  - 8) stałej obserwacji pacjentów i natychmiastowego zawiadomienia lekarza dyżurnego o wszystkich zmianach w stanie zdrowia chorego;
  - 9) dokonywania wpisów w obowiązującej dokumentacji pielęgniarstkiej o poczynionych obserwacjach o stanie zdrowia i zachowaniu pacjentów;
  - 10) natychmiastowego powiadomienia Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę w oddziale o wszystkich uchybieniach i pomysłach w swoich czynnościach pielęgniarstkich;
  - 11) przekazywania do realizacji zleceń, które powinny być wykonane przez pielęgniarke przelimitując opiekę nad chorym;
  - 12) przygotowywania chorych do badań diagnostycznych, zabiegów, operunków itp., zgodnie z otrzymanymi zleceniami;
  - 13) udziale w transporcie pacjentów na badania i konsultacje;
  - 14) pobierania na zlecenie lekarza materiałów do badań analitycznych;
  - 15) przygotowania pacjentów do samoopieki, prowadzenia edukacji oraz promocji zdrowia;
  - 16) współpracy z zespołem terapeutycznym;
  - 17) przygotowania i pozostawiania stanowiska pracy w należyłym stanie w gotowości do pracy;
  - 18) sprawdzanie sprawności sprzętu i aparatury medycznej oraz zgłaszanie Pielęgniarcze Koordynującej i Nadzorującej Pracę w oddziale uwag w tym zakresie;
  - 19) kierowania pracą personelu pomocniczego po godz. 14:35 i w nocy oraz w dni świąteczne;
  - 20) po zgonie chorego właściwego oznakowania zwłok, komisijnego spisanie rzeczy zmarłego i zabezpieczenia ich we właściwy sposób, zgodnie z obowiązującą w tym zakresie procedurą;
  - 21) przestrzegania praw pacjenta;
  - 22) znajomości i przestrzegania procedury dotyczącej stosowania przynajmniej bezpośredniego wobec pacjenta z zaburzeniami psychicznymi – udziału w szkoleniach z tego zakresu;
  - 23) nadzoru nad działaniami tzw. Grupy Interwencyjnej w zakresie stosowania przynajmniej bezpośredniego wobec pacjenta z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z obowiązującymi przepisami (w razie potrzeby udział w tych działaniach);
  - 24) przestrzegania obowiązujących w MSCZ przepisów wewnętrznych: procedur akredytacyjnych, instrukcji oraz zarządzeń i wytycznych związanych z wykonywaniem powierzonej pracy;
  - 25) Wykonywania czynności zawodowych wynikających z posiadanych kompetencji i uprawnień
2. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się:
  - 1) używać odzieży ochronnej w czasie wykonywania czynności przy pacjencie;
  - 2) dać o sprzęt szpitalny i bieliznę, a o każdym zagnięciu lub uszkodzeniu niezwłocznie powiadamiać Pielęgniarkę Koordynującą i Nadzorującą Pracę w oddziale;

1

- 3) nie opuszczać miejsca wykonywania czynności bez przekazania pacjentów i oddziału osobie przejmującej opiekę nad chorymi;
3. Przyjmujący Zamówienie w czasie realizacji Przedmiotu Umowy współpracuje bezpośrednio z Pielęgniarką Koordynującą i Nadzorującą Pracę w oddziale Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie może uczestniczyć w szkoleniach organizowanych przez Zamawiającego w godzinach w których nie świadczy usługi na rzecz MSCZ – zapis nie dotyczy szkoleń obowiązkowych

### WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, DO KTÓRYCH JEST UPRAWNIONA PIELEGIARKA/ PIELEGIARZ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO W DZIEDZINIE PIELEGIARSTWA PSYCHIATRYCZNEGO (jeśli dotyczy):

1. Udzielanie wsparcia psychicznego osobie uzależnionej i współuzależnionej
2. Komunikowanie terapeutyczne z chorym z zaburzeniami psychicznymi i jego rodziną
3. Planowanie opieki pielęgniarstkiej nad osobą z zaburzeniami psychicznymi z uwzględnieniem optymalnych oddziaływań psychosocjalnych
4. Realizacja działań w ramach profilaktyki zaburzeń psychicznych w I, II, III i IV stopniu.
5. Tworzenie programów w zakresie promocji zdrowia psychicznego oraz przeprowadzanie działań edukacyjnych (pielęgniarka -edukator) z tego zakresu, w różnych grupach wiekowych i w różnych środowiskach
6. Tworzenie programów i przeprowadzanie psychoedukacji chorych z zaburzeniami psychicznymi w różnych grupach wiekowych i ich rodzin (pielęgniarka -edukator).
7. Tworzenie programów kształtujących właściwe postawy społeczne wobec osób z zaburzeniami psychicznymi, zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałających dyskryminacji tych osób.
8. Przeprowadzanie psychoedukacji chorych z zaburzeniami psychicznymi w różnych grupach wiekowych i ich rodzin (pielęgniarka -edukator).
9. Udzielanie wsparcia psychicznego pacjentowi z zaburzeniami psychicznymi, szczególnie w sytuacji kryzysowej, udzielanie wsparcia rodzinie chorego.
10. Opracowywanie indywidualnych programów rehabilitacji psychiatrycznej dla pacjenta z zaburzeniami psychicznymi.
11. Samodzielne przeprowadzanie treningów w ramach rehabilitacji psychiatrycznej.
12. Przeprowadzanie psychoedukacji wobec osób uzależnionych w różnych grupach wiekowych i ich rodzin (pielęgniarka -edukator).
13. Określanie deficytów i zakresu samodzielności osób z zaburzeniami psychicznymi w ich środowisku domowym.
14. Udzielanie wsparcia społecznego osobie z zaburzeniami psychicznymi
15. Tworzenie grup wsparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi i prowadzenie tych grup.

### WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, DO KTÓRYCH JEST UPRAWNIONA PIELEGIARKA/ PIELEGIARZ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO W DZIEDZINIE PIELEGIARSTWA GERIATRYCZNEGO (jeśli dotyczy):

1. Aktywizacja podopiecznych z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;
2. Prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej w celu zapobiegania powikłaniom wynikającym z unieruchomienia.
3. Prowadzenie usprawniania ruchowego (siadanie, pionizacja, nauka chodzenia, nauka samoobsługi).
4. Planowanie i realizacja działań w profilaktyce odleżeń.
5. Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki w życiu z chorobą i niepełnosprawnością w stosunku do człowieka chorego i jego rodziny.
6. Prowadzenie poradnictwa w zakresie żywienia dorosłych.
7. Dobór i wykorzystanie różnych technik karmienia u chorych.
8. Doradne podawanie tlenku.

### WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, DO KTÓRYCH JEST UPRAWNIONA PIELEGIARKA / PIELEGIARZ PO UKOŃCZENIU KURSU KWALIFIKACYJNEGO W DZIEDZINIE PIELEGIARSTWA PSYCHIATRYCZNEGO (jeśli dotyczy):

1. Podejmowanie działań promujących zdrowie psychiczne.
2. Realizowanie działań w zakresie profilaktyki zaburzeń psychicznych I, II, III i IV stopnia.

2

3. Komunikowanie terapeutyczne z osobą z zaburzeniami psychicznymi i jego rodzina.
4. Stosowanie różnych form przymusu bezpośredniego.
5. Aktywizowanie pacjentów z zaburzeniami psychicznymi z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej
6. Samodzielnie prowadzi treningi w zakresie i samoobsługi: trening lekowy, trening higieniczny.
7. Planowanie opieki pielęgniarzkiej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.
8. Prowadzenie psychoedukacji w różnych placówkach ochrony zdrowia psychicznego i w środowisku domowym.
9. Udzielanie wsparcia społecznego osobom z zaburzeniami psychicznymi

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, DO KTÓRYCH JEST UPRAWNIIONA PIELEGNIARKA / PIELEGNIARZ PO UKOŃCZENIU KURSU KWALIFIKACYJNEGO W DZIEDZINIE PIELEGNIARSTWA GERIATRYCZEGO (jeśli dotyczy):**

1. Prowadzenie poradnictwa w zakresie żywienia dorosłych.
2. Aktywizacja podopiecznych z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.
3. Doradne podawanie tlenu.
4. Przemieszczanie pacjentów z ograniczeniami mobilności i długotrwałe unieruchomionych.
5. Pobieranie materiału biologicznego do badań, interpretowanie wyników badań laboratoryjnych.
6. Prowadzenie usprawniania ruchowego (siadanie, pionizacja, pionizacja, nauka chodzenia, nauka samoobsługi.

**Wykaz obowiązków pielęgniarzki/pielęgniarza w Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia w Pruszkowie, do których jest uprawniona pielęgniarzka z tytułem magistra pielęgniarstwa na podst. Rozporządzenia Ministra Nauki i szkolnictwa wyższego z dnia 26 lipca 2029 r (z późn zmianami) w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarzki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.**

1. Ocenianie potrzeb zdrowotnych pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi oraz pacjenta uzależnionego a także planowanie interwencji zdrowotnych.
2. Analizowanie i dostosowywanie do potrzeb pacjenta dostępnych programów promocji zdrowia psychicznego.
3. Rozpoznawanie sytuacji życiowej pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej
4. Prowadzenie psychoedukacji pacjenta z zaburzeniami psychicznymi w tym depresją i zaburzeniami lękowymi oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny / opiekuna, a także stosowanie treningu umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej.
5. Diagnozowanie zagrożenia zdrowotnego pacjenta z chorobą przewlekłą.
6. Ocenianie adaptacji pacjenta do choroby przewlekłej.
7. Udzielanie porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym.
8. Sprawowanie zaawansowanej opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego w tym z chorobami degeneracyjnymi
9. Komunikowanie się z pacjentem uwzględniając uwarunkowania kulturowe i wyznaniowe.
10. Wykorzystywanie w pracy źródłowania w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikającego z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych.
11. Wskazywanie metody radzenia sobie ze stresem.
12. Przygotowywanie rekomendacji w zakresie opieki pielęgniarzkiej w oparciu o dowody naukowe.
13. Tworzenie standardów opieki pielęgniarzkiej oraz wdrażanie ich do praktyki pielęgniarzkiej;
14. Analizowanie przyczyn błędów medycznych, zdarzeń niepożądanych i proponowanie działań zapobiegawczego nadzoruwanie jakości opieki pielęgniarzkiej w tym udział w przygotowaniu szpitala do zewnętrznej oceny jakości.
15. Ocenianie zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarzki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń a także wskazywanie możliwości rozwiązania danego problemu.
16. Stosowanie odpowiednich przepisów prawa w działalności zawodowej.
17. Interpretowanie charakterystyki farmaceutycznej produktów leczniczych.
18. Opracowywanie programu edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą, prowadzenie tej edukacji i dokonywanie ewaluacji tego programu.
19. Udzielanie samodzielnych porad zdrowotnych w zakresie posiadanych kompetencji zawodowych

20. Przygotowywanie materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego.
  - Dobieranie i stosowanie metod oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarzskich.
  - Dostosowywanie do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępnych programów promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.
  - Stosowanie wybranych metod edukacji zdrowotnej.
21. Planowanie i przeprowadzanie edukacji terapeutycznej w chorobach przewlekłych tj. choroby układu krążenia, cukrzyca, zaburzenia odżywiania, choroby nowotworowe .
22. Wykorzystywanie aktualnej wiedzy medycznej w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów.
  - Motywowanie pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia

23. Samodzielne pielęgnowanie pacjenta z raną przewlekłą i przetoką ;
  - Ocenianie i klasyfikowanie rany przewlekłej
  - Dobieranie opatrunków z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany.
  - Przygotowywanie pacjenta i jego rodziny do profilaktyki, samo kontroli o pielęgnacji rany
24. Prowadzenie działań w zakresie profilaktyki chorób zakaźnych, cywilizacyjnych i społecznych.
25. Planowanie i prowadzenie edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobsługi i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca.
  - przygotowanie pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji w tych schorzeniach
26. Stosowanie nowoczesnych technik pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych
  - Przygotowanie pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewnienie doradztwa w doborze sprzętu stomijnego
27. Ocenianie natężenia bólu wg skali z uwzględnieniem wieku i jego stanu klinicznego
  - Monitorowanie skuteczności leczenia przeciwbólowego
  - Prowadzenie edukacji pacjenta w zakresie samo kontroli i samopielęgnacji w terapii bólu.
28. Wykorzystywanie standardowanych narzędzi w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta
  - Monitorowanie stanu ogólnego pacjenta w czasie leczenia żywieniowego
  - Prowadzenie żywienia dojelitowego z wykorzystaniem różnych technik
29. Obsługiwanie respiratora w trybie wentylacji nieinwazyjnej
30. Przygotowywanie i stosowanie sprzętu do prowadzonej wentylacji nieinwazyjnej
31. Dobieranie, zlecenie i interpretowanie badań diagnostycznych w ramach posiadanych uprawnień
32. Stosowanie zasad zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych i nadzoru epidemiologicznego
  - Prowadzenie edukacji personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych
33. Organizowanie i nadzorowanie pracy zespołu pielęgniarzkiego i pomocniczego w przypadku nieobecności pielęgniarzki oddziałowej/ koordynującej i nadzorującej pracę w oddziale
  - Współudział z pielęgniarzką koordynującą/ oddziałową, w opracowaniu harmonogramów pracy
  - Rozwiązywanie problemów zawodowych związanych z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych, wynikających ze specyfiki zadań zawodowych i warunków ich realizacji.
34. Prowadzenie badań naukowych upowszechnianie ich wyników
35. Wskazywanie kierunku i zakresu badań naukowych w pielęgniarstwie.
36. Korzystanie ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji o danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarzkie.

## Obowiązki Przyjmującego Zamówienie – ZAKRES III

1. Udziałający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
    - 1) udzielania świadczeń pielęgnarskich w zakresie opieki pielęgnarskiej nad pacjentami w oddziale MSCZ zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami;
    - 2) zapewnienia kompleksowej opieki pielęgnarskiej nad pacjentami;
    - 3) planowania opieki pielęgnarskiej stosownie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy pielęgnarskiej i lekarskiej oraz działań diagnostycznych i leczniczo-rehabilitacyjnych;
    - 4) realizowania opieki i działań pielęgnarskich wg ustalonego planu;
    - 5) prawidłowej realizacji zleceń lekarskich:
      - a) podawania chorym leków zleconych przez lekarza i dopilnowanie, aby leki były przyjęte przez chorego w jego obecności, ilości i czasie zleconym przez lekarza;
      - b) dopilnowania, aby pacjent nie przyjmował leków niezleconych przez lekarza;
      - c) nie podawania leku na własną odpowiedzialność, ani na ustne zlecenie lekarza;
      - d) wykonywania wszelkich czynności pielęgnacyjnych zależnie od stanu i potrzeb chorego;
    - 6) nadzorowania podziału i wydawania pacjentom posiłków we właściwy sposób, karmienia chorych leżących oraz kontrolowania żywności dostarczonej spoza Szpitala i właściwego jej przechowywania;
    - 7) uczestnictwa w obchodzie chorych, składania w tym czasie sprawozdań o aktualnym stanie pacjentów, pomocy przy badaniach oraz potwierdzania otrzymanych zleceń w obowiązującej dokumentacji medycznej/pięlegnarskiej;
    - 8) stałej obserwacji pacjentów i natychmiastowego zawiadomienia lekarza dyżurnego o wszystkich zmianach w stanie zdrowia chorego;
    - 9) dokonywania wpisów w obowiązującej dokumentacji pięlegnarskiej o poczynionych obserwacjach o stanie zdrowia i zachowaniu pacjentów;
    - 10) natychmiastowego powiadomienia Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę w oddziale o wszystkich uchybieniach i pomylkach w swoich czynnościach pielęgnarskich;
    - 11) przekazywania do realizacji zleceń, które powinny być wykonane przez pielęgniarke przejmujące opiekę nad chorymi;
    - 12) przygotowywania chorych do badań diagnostycznych, zabiegów, operunków itp., zgodnie z otrzymanymi zleceniami;
    - 13) udziału w transporcie pacjentów na badania i konsultacje;
    - 14) pobierania na zlecenie lekarza materiałów do badań analitycznych;
    - 15) przygotowania pacjentów do samoopieki, prowadzenia edukacji oraz promocji zdrowia;
    - 16) współpracy z zespołem terapeutycznym;
    - 17) przygotowania i pozostawiania stanowiska pracy w należyłym stanie w gotowości do pracy;
    - 18) sprawdzanie sprawności sprzętu i aparatury medycznej oraz zgłaszanie Pielęgniarcce Koordynującej i Nadzorującej Pracę w oddziale uwag w tym zakresie;
    - 19) kierowania pracą personelu pomocniczego po godz. 14:35 i w nocy oraz w dni świąteczne;
    - 20) po zgonie chorego właściwego oznakowania zwłok, komisijnego spisanie rzeczy zmarłego i zabezpieczenia ich we właściwy sposób, zgodnie z obowiązującą w tym zakresie procedurą;
    - 21) przestrzegania praw pacjenta;
    - 22) znajomości i przestrzegania procedury dotyczącej stosowania przymusu bezpośredniego wobec pacjenta z zaburzeniami psychicznymi – udziału w szkoleniach z tego zakresu;
    - 23) nadzoru nad działaniami tzw. Grupy Interwencyjnej w zakresie stosowania przymusu bezpośredniego wobec pacjenta z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z obowiązującymi przepisami (w razie potrzeby udział w tych działaniach);
    - 24) przestrzegania obowiązujących w MSCZ przepisów wewnętrznych: procedur akredytacyjnych, instrukcji oraz zarządzeń i wytycznych związanych z wykonywaniem powierzonej pracy.
  - 25) Wykonywania czynności zawodowych wynikających z posiadanych kompetencji i uprawnień
2. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się:
- 1) używać odzieży ochronnej w czasie wykonywania czynności przy pacjencie;
  - 2) dbać o sprzęt szpitalny i bieliznę, a o każdym zagrożeniu lub uszkodzeniu niezwłocznie powiadamiać Pielęgniarkę Koordynującą i Nadzorującą Pracę w oddziale

- 3) nie opuszczać miejsca wykonywania czynności bez przekazania pacjentów i oddziału osobie przejmującej opiekę nad chorymi.
3. Przyjmujący Zamówienie w czasie realizacji Przedmiotu Umowy współpracuje bezpośrednio z Pielęgniarką Koordynującą i Nadzorującą Pracę w oddziale Udziałającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie może uczestniczyć w szkoleniach organizowanych przez Zamawiającego w godzinach w których nie świadczy usługi na rzecz MSCZ – zapis nie dotyczy szkoleń obowiązkowych

Magister pielęgniarstwa ze specjalizacją dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego /geriatrycznego jest uprawniony do świadczeń :

### 1. Świadczenia specjalistyczne:

### WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, DO KTÓRYCH JEST UPRAWNIIONA PIELEGNIARKA/ PIELEGNIARZ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO W DZIEDZINIE PIELEGNIARSTWA PSYCHIATRYCZNEGO (jeśli dotyczy):

1. Udzielanie wsparcia psychicznego osobie uzależnionej i współuzależnionej
2. Komunikowanie terapeutyczne z chorym z zaburzeniami psychicznymi i jego rodziną
3. Planowanie opieki pielęgnarskiej nad osobą z zaburzeniami psychicznymi z uwzględnieniem optymalnych oddziaływań psychospołecznych
4. Realizacja działań w ramach profilaktyki zaburzeń psychicznych w I, II, III i IV stopniu.
5. Tworzenie programów w zakresie promocji zdrowia psychicznego oraz przeprowadzanie działań edukacyjnych (pielęgniarka -edukator) z tego zakresu, w różnych grupach wiekowych i w różnych środowiskach
6. Tworzenie programów i przeprowadzanie psychoedukacji chorych z zaburzeniami psychicznymi w różnych grupach wiekowych i ich rodzin (pielęgniarka - edukator).
7. Tworzenie programów kształtujących własne postawy społeczne wobec osób z zaburzeniami psychicznymi, zwiększa zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałających dyskryminacji tych osób.
8. Przeprowadzanie psychoedukacji chorych z zaburzeniami psychicznymi w różnych grupach wiekowych i ich rodzin (pielęgniarka -edukator).
9. Udzielanie wsparcia psychicznego pacjentowi z zaburzeniami psychicznymi, szczególnie w sytuacji kryzysowej, udzielanie wsparcia rodzinie chorego.
10. Opracowywanie indywidualnych programów rehabilitacji psychiatrycznej dla pacjenta z zaburzeniami psychicznymi.
11. Samodzielne przeprowadzanie treningów w ramach rehabilitacji psychiatrycznej.
12. Przeprowadzanie psychoedukacji wobec osób uzależnionych w różnych grupach wiekowych i ich rodzin (pielęgniarka -edukator).
13. Określanie deficytów i zakresu samodzielności osób z zaburzeniami psychicznymi w ich środowisku domowym.
14. Udzielanie wsparcia społecznego osobie z zaburzeniami psychicznymi
15. Tworzenie grup wsparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi i prowadzenie tych grup.

### WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, DO KTÓRYCH JEST UPRAWNIIONA PIELEGNIARKA/ PIELEGNIARZ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO W DZIEDZINIE PIELEGNIARSTWA GERIATRYCZNEGO (jeśli dotyczy)

1. Aktywizacja podopiecznych z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej.
2. Prowadzenie rehabilitacji przyżożkowej w celu zapobiegania powikłaniom wynikającym z unieruchomienia.
3. Prowadzenie usprawniania ruchowego (siadanie, pionizacja, nauka chodzenia, nauka samoobsługi).
4. Planowanie i realizacja działań w profilaktyce odleżyn.
5. Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki w życiu z choroba i niepełnosprawnością w stosunku do człowieka chorego i jego rodziny.
6. Prowadzenie poradnictwa w zakresie żywienia dorosłych.
7. Dobór i wykorzystanie różnych technik karmienia u chorych.
8. Doradze podawanie tlenu.

## II. Edukacja terapeutyczna

1. Opracowywanie programu edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą, prowadzenie tej edukacji i dokonywanie ewaluacji tego programu;
2. Planowanie i przeprowadzanie edukacji terapeutycznej w chorobach przewlekłych tj. choroby układu krążenia, cukrzyca, zaburzenia odżywiania choroby nowotworowe
3. Udzielanie samodzielnych porad zdrowotnych w zakresie posiadanych kompetencji zawodowych
4. Przygotowanie materiałów edukacyjnych dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego.
  - Dobieranie i stosowanie metod oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich.
  - Dostosowywanie do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępnych programów promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.
  - Stosowanie wybranych metod edukacji zdrowotnej.
5. Wykorzystywanie aktualnej wiedzy medycznej w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na **cukrzycę**, ich rodzin i opiekunów.
  - Motywowanie pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia
6. Samodzielne pielęgnowanie pacjenta z raną przewlekłą i przetoką :
  - Ocenianie i klasyfikowanie rany przewlekłej
  - Dobieranie opatrunków z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany;
  - Przygotowywanie pacjenta i jego rodziny do profilaktyki, samokontroli o pielęgnacji rany
7. Planowanie i prowadzenie edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoopieki i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca.
  - przygotowanie pacjenta do samoopieki i samopielęgnacji w tych schorzeniach
8. Stosowanie nowoczesnych technik pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych
  - Przygotowanie pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewnienie doradztwa w doborze sprzętu stomijnego
9. Ocenianie natężenia bólu wg skali z uwzględnieniem wieku i jego stanu klinicznego
  - Monitorowanie skuteczności leczenia przeciwbólowego
  - Prowadzenie edukacji pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu.
10. Wykorzystywanie standardyzowanych narzędzi w przeprowadzaniu oceny stanu **odżywienia** pacjenta
  - Monitorowanie stanu ogólnego pacjenta w czasie leczenia żywieniowego
  - Prowadzenie żywienia dojelitowego z wykorzystaniem różnych technik
11. Dobieranie, zlecenie i interpretowanie badań diagnostycznych w ramach posiadanych uprawnień
12. Stosowanie zasad zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych i nadzoru epidemiologicznego
13. Prowadzenie działań w zakresie profilaktyki chorób zakaźnych, cywilizacyjnych i społecznych
14. Komunikowanie się z pacjentem uwzględniając uwarunkowania kulturowe i wyznaniowe.
15. Wykorzystywanie w pracy różnicowania w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikającego z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych.
16. Wskazywanie metody radzenia sobie ze stresem.

## III. Monitorowanie jakości opieki

1. Współtworzenie standardów opieki pielęgniarskiej oraz wdrażanie ich do praktyki pielęgniarskiej;
2. Analizowanie przyczyn błędów medycznych, zdarzeń niepożądanych i proponowanie działań zapobiegawczego
3. Nadzorowanie jakości opieki pielęgniarskiej w tym udział w przygotowaniu szpitala do zewnętrznej oceny jakości.
4. Ocenianie zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń a także wskazywanie możliwości rozwiązania danego problemu.
5. Stosowanie odpowiednich przepisów prawa w działalności zawodowej.

## IV. Nadzór nad zespółami

1. Organizowanie i nadzorowanie pracy zespołu pielęgniarskiego i pomocniczego w przypadku nieobecności pielęgniarki oddziałowej/ koordynującej i nadzorującej pracę w oddziale.
2. Współdziałanie z pielęgniarką koordynującą/oddziałową w opracowaniu harmonogramów pracy.
3. Prowadzenie adaptacji zawodowej pielęgniarek
4. Prowadzenie edukacji personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych
5. Pełnienie funkcji opiekuna praktyk dla studentów pielęgniarstwa.
6. Rozwiązywanie problemów zawodowych szczególnie związanych z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych, wynikających ze specyfiki zadań zawodowych i warunków ich realizacji

### EWIDENCJA GODZIN WYKONYWANIA USŁUG

Nazwisko imię ..... oddział .....miesiąc.....rok .....

Dzień miesiąca	Liczba godzin	Podpis Udzielającego Zamówienia	UWAGI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
<b>Ogółem liczba godzin</b>			



.....  
(podpis Pielęgniarki Koordynującej)

.....  
(podpis Pielęgniarki Naczelnej)

## OŚWIADCZENIE

W przypadku upływu ważności dotychczasowych dokumentów lub zmiany okoliczności, które te dokumenty potwierdzały, **zobowiązuję się do przedstawiania Udzielającemu Zamówienia – Mazowieckiemu Specjalistycznemu Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, aktualnych dokumentów**, niezbędnych do prawidłowego wykonywania umowy na realizację zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie świadczenia usług pielęgniarских w oddziałach MSCZ, tj.:

- 1) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej, tj. obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 2) aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy (zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań i zdolności do realizacji świadczeń zdrowotnych na stanowisku pielęgniarza/pielęgniarki) oraz orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- 3) dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu BHP.

W przypadku obciążenia Udzielającego Zamówienia karą finansową w związku z nieprzedłożeniem przeze mnie ww. dokumentów, zobowiązuję się zapłacić Udzielającemu Zamówienia, na pierwsze jego wezwanie, równowartość tej kary.

.....  
(podpis składającego oświadczenie)